

DELEGA CONSEGNA CENERI

(da presentare al momento del ritiro)

Il/La sottoscritto/a

cognome					nome				
legale rappresentante dell'Agenzia Funebre									
nato/a a			il		residente a				
via					n°			cap	
telefono (eventuale)									
Codice Fiscale									

Documento di identità⁽¹⁾ n.: rilasciato da il

DELEGA

il/la sig./sig.ra

cognome					nome				
nato/a a			il		residente a				
via					n°			cap	
telefono (eventuale)									
Codice Fiscale									

Documento di identità⁽¹⁾ n.: rilasciato da il

a ritirare le ceneri del/della defunto/a

cognome					nome				
data di morte									

⁽¹⁾ indicare tipo (es. carta identità, patente guida, passaporto)

DATA.....

FIRMA DEL DELEGANTE

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGANTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali e sul sito web www.gruppoveritas.it, acconsento, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

DATA _____

FIRMA _____